

CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

RUA AMÉRICA, 149 - CAIXA POSTAL 05 - TELEFONE (43)3429 12 08

CEP: 86.820-000 - ESTADO DO PARANÁ

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO: 000009/18 Extra

Órgão:00

00

Dotação:000000000 0 000 0000 00 00 00

00000

Projeto/Atividade:

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

APUCARANA

Licitação: Nao se Aplica

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 4.003,96
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEN PAGTO: 4.003,96
A PAGAR....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 4.003,96 quatro mil e tres reais e noventa e seis centavos*****

***** referente despesa mencionada

JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 4.003,96 quatro mil e tres reais e noventa e seis centavos *****

***** referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria

Código Banco.: 3872
Nr do Cheque: 652278

Banco.....:BANCO ITAU - CONTA M
Agencia...:5094
Nr C/C...:14026-5



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO:

000009/18 Extraorcamentario

Conta: 2108.08.01.01 CONTRIBUICAO AO RGPS 1538

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIALCGC: 29.979.036/0001-40
16-8
RUA FIRMAN NETO 201 CENTRO Fone: 43 3422-4942 APUCARANA

Emissao: 20.03.18

--Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
4.003,96

Item	Qty	Unit	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS RETIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO MES DE MARCO DE 2018.	4.003,96	4.003,96

TOTAL GERAL
4.003,96


Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA


Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ___/___/___

Recebi a importância Acima Processada INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:


TESOUREIRO



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

RUA AMÉRICA, 149 - CAIXA POSTAL 05 - TELEFONE (43)3429 12 08
CEP: 86.820-000 - ESTADO DO PARANÁ

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO: 000071/18 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL 01 Camara Municipal
Dotação: 010310001 2 001 3190 13 00 00 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDEN 00010
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 535,87
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 535,87
A PAR.....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 535,87 quinhentos e trinta e cinco reais e oitenta e sete centavos referente despesa mencionada

JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 535,87 quinhentos e trinta e cinco reais e oitenta e sete centavos referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria Código Banco.: 341 Banco.....: BANCO ITAU - CONTA M
Nr do Cheque: Agencia...: 5094
Nr C/C...: 14026-5



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA DE EMPENHO: 000071/18 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDEN 00010

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.03.18

--Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
535,87

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MARC DE 2018.		535,87

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

535,87


Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA


Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

Declaro que: O material foi entregue
O serviços foi prestado
Obras foram executadas

Liquidação

Secretária





CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000071/18 Ordinário Orcamentario

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDEN 00010

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.03.18

--Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	121.904,53	535,87	121.368,66

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MARCO DE 2018.	535,87

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

535,87


Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA



Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ___ / ___ / ___

Recebi a importância Acima Processada

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:


TESOUREIRO



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

RUA AMÉRICA, 149 - CAIXA POSTAL 05 - TELEFONE (43)3429 12 08
ESTADO DO PARANÁ
CEP: 86.820-000

EMPENHO: 000072/18 Ordinário

ORDEM DE PAGAMENTO

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL
Dotação: 010310001 2 001 3190 13 00 00 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADO 00011
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

01 Camara Municipal

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...: 3.626,80
ANULADO....: 0,00
PAGO.....: 0,00
ORDEM PAGTO: 3.626,80
A GAR.....: 0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 3.626,80 (três mil seiscentos e vinte e seis reais e oitenta centavos) referente despesa mencionada

JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$.626,80 (três mil seiscentos e vinte e seis reais e oitenta centavos) referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria Código Banco.: 341 Banco.....: BANCO ITAU - CONTA M
Nr do Cheque: Agencia...: 5094
Nr C/C...: 14026-5



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA DE EMPENHO: 000072/18 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00

INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADO 00011

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.03.18


--Valor Orcado---	---	Saldo Anterior--	---	Valor do Empenho-	---	Saldo Atual--
				3.626,80		


Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MARC DE 2018.		3.626,80

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL

3.626,80


Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA


Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

Liquidação

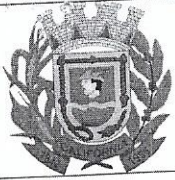
Declaro que: O material foi entregue

O serviços foi prestado

Obras foram executadas

Secretária





CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000072/18 Ordinário Orcamentario

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADO 00011

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.03.18

---Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	121.368,66	3.626,80	117.741,86

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MARCO DE 2018.	3.626,80

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL

3.626,80

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ___ / ___ / ___

Recebi a importância Acima Processada

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:

[Signature]
TESOUREIRO



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

RUA AMÉRICA, 149 - CAIXA POSTAL 05 - TELEFONE (43)3429 12 08
ESTADO DO PARANÁ
CEP: 86.820-000

EMPENHO: 000073/18 Ordinário

ORDEM DE PAGAMENTO

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13 00 00

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 00009

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

AUTORIZAÇÃO

EMPENHADO...:	4.839,74
ANULADO....:	0,00
PAGO.....:	0,00
ORDEM PAGTO:	4.839,74
A GAR.....:	0,00

Autorizo o Sr. Tesoureiro a efetuar o pagamento da importância de R\$ 4.839,74 quatro mil oitocentos e trinta e nove reais e setenta e quatro centavos referente despesa mencionada

JEAN CARLOS DE SOUZA NEVES
PRESIDENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi(emos) da Câmara Municipal de Califórnia a importância supra de R\$ 4.839,74 quatro mil oitocentos e trinta e nove reais e setenta e quatro centavos referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitação.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Tesouraria

Código Banco.: 341
Nr do Cheque:

Banco.....: BANCO ITAU - CONTA M
Agencia...: 5094
Nr C/C...: 14026-5



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFORNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77
Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208
CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA DE EMPENHO: 000073/18 Ordinário

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL
Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 01 Camara Municipal
Projeto/Atividade: Atividades Legislativas CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 00009

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40
APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.03.18

--Valor Orcado-- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual--
4.839,74

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MARC DE 2018.		4.839,74

Fonte de Recurso:

TOTAL GERAL
4.839,74

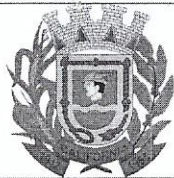

Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA


Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

Liquidação

Declaro que: O material foi entregue
O serviços foi prestado
Obras foram executadas

Secretária 



CAMARA DO MUNICIPIO DE CALIFÓRNIA

CNPJ: 78.975.380/0001-77

Rua América, 149 - TELEFONE: (43) 34291208

CEP: 86820-000 ESTADO DO PARANA

NOTA DE EMPENHO: 000073/18 Ordinário Orcamentario

Órgão: 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL

01 Camara Municipal

Dotação: 010310001 2 001 3190 13.00.00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 00009

Projeto/Atividade: Atividades Legislativas

Credor: 16 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

APUCARANA

Licitação: Não se Aplica

EMISSÃO 20.03.18

---Valor Orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
	117.741,86	4.839,74	112.902,12

Item	Qtd	-----Especificacao-----	Valor Total
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGACOES PATRONAIS MES DE MARCO DE 2018.	4.839,74

Fonte de Recurso: Recursos do Tesouro (Descentralizados)

TOTAL GERAL
4.839,74


Nair Federovicz Mendes dos Santos
CONTADORA

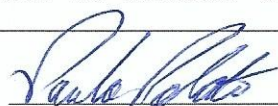

Jean Carlos de Souza Neves
PRESIDENTE

EM ___/___/___

Recebi a importância Acima Processada

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Certifico Haver Pago a Importância Acima Mencionada:


TESOUREIRO

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 26/03/2018 HORA: 08:46:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

C M CALIFORNIA
AMERICA 149
CENTRO 86820-000
CALIFORNIA PR
(0043) 34291208

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858700001304 063702702402 278975380000 017720180397

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 26/03/2018 HORA: 08:46:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

C M CALIFORNIA
AMERICA 149
CENTRO 86820-000
CALIFORNIA PR
(0043) 34291208

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858700001304 063702702402 278975380000 017720180397

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	03/2018
5 - IDENTIFICADOR	78.975.380/0001-77
6 - VALOR DO INSS(+)	13.006,37
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	13.006,37
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	03/2018
5 - IDENTIFICADOR	78.975.380/0001-77
6 - VALOR DO INSS(+)	13.006,37
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	13.006,37
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	





30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento com código de barras
0270 - GPS

Dados da conta debitada:

Nome: CALIFORNIA CAMARA MUNICIPAL
Agência: 5094 Conta: 14026-5

Dados do pagamento:

Código de barras: 858700001304 063702702402 278975380000 017720180397
Valor do documento: R\$ 13.006,37

Operação efetuada em 28/03/2018 às 16:06:40h via bankline, CTRL 652278398.

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.
- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação:

30A56FDBC4262F5BBB47B2E63E49DE48694F1452

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, das 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.